

Respuesta farmacológica en el adulto mayor.

Autora. Araceli López Crespo. Due. Residencia de mayores San Álvaro.
Coautora. Sandra Díaz Meño. Due. Diplomada por la Universidad de Madrid.
Coautora. María López Gil. Due. Graduada por la Universidad de Almería.

Introducción.

A partir de los 65 años, aumenta la toma de medicamentos, debido a las pluripatologías. Sabemos que la respuesta a los fármacos es modificada por unos factores relacionados con la edad. Podemos unirlos en cambios fisiológicos, pluripatología y factores psicosociales. Es importante saber cómo nos afectan, para minimizar los riesgos que conllevan. Los efectos secundarios que produce la polifarmacia pueden tener unas consecuencias terapéuticas que afectan a la eficacia del tratamiento, aumentan las reacciones adversas y las interacciones entre fármacos. Todo esto aumenta a partir de los 65 años.

Metodología.

Realizaremos una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos, Scielo, Medline, Cochrane, Pubmed entre los años 2011 y 2016.

Participantes.

Los participantes de este proyecto son las personas mayores de 65 años, que se medican excesivamente, a consecuencia de sus enfermedades.

Objetivos.

Nuestro objetivo principal es conocer los factores que modifican la respuesta a los fármacos en el adulto mayor y como objetivo secundario conocer los principales fármacos que comportan mayor riesgo en el adulto mayor.

Palabras Clave.

Fármacos, adulto mayor, polifarmacia, pluripatología, farmacocinética...

Antecedentes.

La polifarmacia es la toma excesiva de medicamentos.

Un individuo pluripatológico es aquel que sufre más de tres enfermedades juntas. Los pacientes pluripatológicos, suelen tomar una cantidad de medicamentos excesiva, con lo cual entran dentro de la polifarmacia.

Aparato digestivo.



-Menor acidez del pH del estómago.
-Ralentización vaciado gástrico.

-Disminución del peristaltismo intestinal.
-Dificultades en la deglución.

Sistema circulatorio.



-Descenso del 40% del volumen minuto cardíaco.
-Disminución de la luz de los vasos.

Sistema endocrino.



-Descenso de la producción de insulina pancreática y de esteroides.

Órganos eliminadores de medicamentos.



-Descenso y ralentización de las reacciones biotransformantes hepáticas.
-Pérdida de la función renal.

Fármacos que comportan mayores riesgos en las personas de edad avanzada.

-Analgésicos: propoxifeno, meperidina, penazocina...
-Anticoagulantes: dipidamol, ticlopidina...
-Antiulcerosos: cimetidina, ranitidina, nizatidina...
-Antidepresivos: amitriplina, doxepina...
-Antieméticos: trimetobenzamida...
-Antihistamínicos: clorfeniramina, difenhidramina...
-Antihipertensivos: metildopa...

Resultados.

La mayoría de los ancianos sufren pluripatologías y la polifarmacia nos ayuda a prolongar la esperanza de vida y mejorar la calidad de está. Sus efectos secundarios abundan, pero el resultado es más favorable. Debemos educar a la población mayor para un uso adecuado de la farmacología y así poder disminuir la automedicación y como consecuencia la polifarmacia. La toma de cualquier medicamento debe estar prescrita por un médico.

Bibliografía.

Lucas Huguet, M. E. (2011). Reaccioes adverdada a los medicamentos en el adulto mayor. *Biomedicina*, 6-16.
Medoza Acosta, S. C. (2012). La Polifarmacia como un problema de salud en el adulto mayor. *Revista Hospital Psiquiátrico de la Habana*, 3.
Serra Urra, M., & Germán Meliz, J. L. (2013). Polifarmacia en el adulto mayor. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 142-151.

Conclusión.

Gracias a nuestras costumbres, la esperanza de vida va en aumento, por tanto, debemos de conocer e investigar como solventar o mitigar los efectos secundarios producidos por los fármacos.